一時保育受付票

NO,　　令和　　年　月　日記入

氏　名	男・女　生年月日　　年　月　日　　歳　ヶ月			
現住所	〒			
電話	携帯：(父)　　(母)　　自宅：			
保護者氏名	続柄（　）　生年月日　　年　月　日			
緊急連絡先	(第１連絡)(関係・　　)(　　)　(第２連絡)(関係・　　)(　　)			
家族の状況	氏名　(ふりかな)	生年月日	続柄	勤務先名・職業・連絡先・学校名など
			父	勤務先名・住所・電話番号・職業(部署など)
			母	勤務先名・住所・電話番号・職業(部署など)
食事	好きな物(　　)　・　嫌いなもの(　　) 食べる量(多い・普通・少ない)　・　食事にかかる時間(　　)分程度 食べる方法(手づかみ・箸・スプーン・フォーク)			
排泄	大便(ひとりで出来る・手助けをすればできる・出来ない) 小便(ひとりで出来る・手助けをすればできる・出来ない) おむつ使用の場合(紙おむつ・布おむつ)			
睡眠	就寝(　　時位)　・起床(　　時位)・昼寝(する　　:　　～　　:　　位まで・しない) 寝つき(良い・悪い)　・目覚め(良い・悪い)			
既往歴・体質	麻しん(　　歳)・風疹(　　歳)・水痘(　　歳)・中耳炎(　　歳)・百日咳(　　歳)・ 肺炎(　　歳)・脱臼(　　歳)・流行性耳下腺炎(　　歳) ひきつけ・鼻血が出やすい・喘息・心臓疾患・便秘しやすい(薬を・飲んでる・時々飲む) 下痢しやすい・ヘルニア・風邪をひきやすい・脱臼(部位　　) アレルギー疾患(　　) その他注意をすること(　　)			
食物アレルギー	食物アレルギー　(有・無) ※食物アレルギーがある場合、気を付けてほしい食べ物などを詳しく記載してください。			
託児経験	無・有(　　)			